ALCALDÍA DE FUNZA	**INFORME DE SUPERVISION** **11-FR-83**

ASPECTOS GENERALES		
Tipo de Informe	Avance: ___X__ Final: _____	Fecha de elaboración: 09 AGOSTO 2024
Periodo del informe	Desde: 05 JULIO 2024	Hasta: 04 AGOSTO 2024
Contrato celebrado con recursos de Inversión _____X___ Funcionamiento _____ **Nota: Únicamente el evento en que se trate de recursos de inversión se deberá diligenciar la información relacionada con: proyecto, programa, subprograma y metas, en el evento de tratarse de recursos de funcionamiento NO deberá diligenciarse dicha información**		
Responsable del Proyecto: (Dependencia responsable) Secretaria de Desarrollo Social		Nombre del Proyecto: (Según Banco de Proyectos) Fortalecimiento y desarrollo del programa de discapacidad del Municipio de Funza.
Nombre el programa: Inclusión sin Barreras		Nombre del subprograma: N/A

Número de la meta	Descripción de la (s) meta (s)
85	Realizar 54.000 apoyos terapéuticos y en modalidades complementarias, que potencialicen el desarrollo integral de las personas con discapacidad, de forma presencial y/o extramural.

DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
Tipo de contrato:	Prestación de servicios
No. Contrato:	CPS20240761
Plazo de ejecución:	5 meses y 17 días sin exceder el 20 de diciembre de 2024
Fecha de suscripción del contrato:	03-07-24
Fecha de acta de inicio:	05-07 24
Fecha de terminación:	20-12-24
Prórrogas del contrato*:	**Fecha: N/A Tiempo de la prórroga: N/A Nueva fecha de terminación: N/A**
Suspensión*:	**Fecha: N/A Tiempo de la suspensión: N/A Nueva fecha de terminación: N/A**
Ampliación de la suspensión*:	**Fecha: N/A Tiempo de la ampliación: N/A Nueva fecha de terminación: N/A**
Valor inicial del contrato:	DIECISÉIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE($ 16.824.977)
Adiciones del contrato*:	**Fecha: N/A Valor de la adición: N/A**
Valor final del contrato:	DIECISÉIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE($ 16.824.977)

INFORME DE SUPERVISIÓN

El suscrito supervisor, en cumplimiento de las obligaciones a su cargo, en desarrollo de las actividades de vigilancia y control sobre el contrato, presenta el siguiente informe, respecto de las actividades ejecutadas por el contratista:

Obligaciones específicas del contratista	**% Programado**	**% Alcanzado**	**Observaciones**

1. Suscribir de forma conjunta con el supervisor designado el acta de inicio del contrato.	100%	100%	La contratista realizó la firma del acta de inicio el 05 de Julio del presente año. Contrato 20240761 Anexo 1 Acta de Inicio.
2. Apoyar la elaboración del plan de acción para la vigencia 2024 correspondiente al programa Inclusión sin barreras, para dar cumplimiento a la meta 85 del Plan de Desarrollo Funza Evoluciona 2024-2027.	100%	18.01%	La contratista elabora y entrega ficha de seguimiento número 1 vigencia 2024 Anexo 2. Ficha de seguimiento.
3. Realizar 200 apoyos mensuales de forma presencial y/o extramural para las personas inscritas a la estrategia de fonoaudiología; con la respectiva elaboración y seguimiento de planes caseros.	100%	22.18%	La contratista realiza 244 apoyos presenciales en la estrategia de fonoaudiología en Centro Día, para los usuarios que realizaron la solicitud de servicios, con la atención de 120 usuarios atendidos a la fecha. Anexo 3 planillas y fotografías.
4. Realizar un (1) encuentro mensual presencial con padres y/o cuidadores de los usuarios con discapacidad vinculados al programa con el objetivo de informar y tratar temas de interés desde las diferentes áreas de atención en discapacidad.	100%	5 %	La contratista junto con los demás integrantes del equipo realiza la planeación de los próximos encuentros presenciales con cuidadores para la última semana de agosto.
5. Realizar (2) encuentros presenciales con la comunidad y diferentes entes del municipio con el fin de realizar sensibilizaciones para concientizarlos sobre las posibilidades y potencialidades que tienen las P.C.D.	100%	5 %	La contratista realiza la reunión con el equipo de profesionales; donde se plantea y diseña los dos encuentros presenciales con la comunidad y diferentes entes del municipio con el fin de realizar sensibilizaciones durante la presente vigencia.
6. Realizar dos inventarios con el fin de resguardar los elementos existentes en el Centro de Atención a la Población con Discapacidad.	100%	5 %	La contratista realizará revisión del inventario de los elementos encontrados en el CAPD, entre la primera y segunda semana de Agosto.
7.Mantener en la base de datos la información correspondiente a los usuarios beneficiarios y asistentes de	100%	18.01 %	La contratista actualizó la base de datos para la presente vigencia a usuarios inscritos del 05 de Julio al 04 de agosto de 2024, para la

los apoyos terapéuticos, facilitando la elaboración de informes para la familia y/o entidades competentes que lo requieran en aras de permitir su participación en los programas y proyectos encaminados a potencializar el desarrollo integral de las personas con discapacidad.			estrategia de fonoaudiología con 227 usuarios inscritos. Anexo 4 Base Solicitud de servicios
8. Apoyar los diferentes eventos y actividades establecidas por la administración, especialmente los de la secretaría de Desarrollo Social y del Programa de Discapacidad	100%	18.01%	La contratista apoyo las actividades propuestas en la presente vigencia 05 Julio Asistencia día del servidor público, Coliseo Municipal. 12 julio se realiza acompañamiento a usuarios y cuidadores en el evento Cyber Paz, Coliseo Municipal. 20 Julio Acompañamiento Parque Principal conmemoración Día de la Independencia. 26 Julio Acompañamiento Visita Gobernador Hato Casa Blanca 04 agosto Acompañamiento estrategia DI SI Barrio México Colegio Furatena Se realizan las diferentes llamadas para la citación a las actividades propuestas en la vigencia. Anexo 5 fotografías, registro llamadas.
9. Apoyar la programación, ejecución e implementación del programa Cuídate Tú Primero. 1	100%	18.01%	La contratista apoyo en la ejecución del Programa Cuídate Tú Primero con: 18 de Julio visita domiciliaria a usuaria con discapacidad en 7 trojes. 23 y 24 Julio Organización y Acompañamiento Día del Cuidador, con actividad de cine foro el 23 de julio y 24 julio actividad yoga, jornada de salud y belleza con la asistencia de 140 cuidadores al cine foro y 50 cuidadores a las actividades complementarias. Anexo 6 fotografías y registro de asistencia

10. Apoyar la implementación de la política pública, adoptada mediante el acuerdo 21 de 2013 del honorable concejo municipal de Funza, afín a la población con discapacidad, suministrando la información pertinente a los indicadores de la misma según solicitud de la supervisora de contrato o Coordinación del programa.	100%	18.01%	La contratista apoya la implementación de la política pública mediante la atención a usuarios, para el ingreso a la estrategia de Fonoaudiología. Se apoya en la difusión de información pertinente a la comunidad por medio de las redes sociales y procesos informativos con los usuarios que asisten al CAPD. Anexo 4 Base datos solicitudes servicio.
11.Participar activamente en la construcción, formulación y adopción de los planes, programas y proyectos del programa de discapacidad, en relación a la población atendida en el centro de atención para personas con discapacidad CAPD, operado por la Secretaría de Desarrollo Social del municipio de Funza	100%	18.01%	La contratista apoya la divulgación de las actividades que realiza la Administración Municipal, en redes sociales y se crean estrategias acordes a los procesos de presencialidad, que beneficien a los cuidadores y usuarios del CAPD.
12.Las demás actividades asignadas por el supervisor con calidad y oportunidad, de acuerdo con el objeto del contrato	100%	18.01%	La contratista da cumplimiento en la presente vigencia realizando las actividades contractuales, de conformidad con la normativa vigente, diligenciamiento de las respectivas encuestas de satisfacción de la estrategia y de los usuarios atendidos en las diferentes actividades del programa Inclusión sin Barreras.

De igual manera se procede a dejar a continuación constancia de la revisión del informe presentado por el contratista, así:

Fecha entrega informe del contratista:	09 Agosto 2024
Soportes del informe:	Planillas, registro fotográfico.
Observaciones sobre el informe del contratista:	Se verifica la información brindada por el contratista.

En virtud de lo anterior, aprueba el informe de actividades presentado por el contratista, que se adjunta al presente informe:

SI ___X__ NO_____

Asimismo, y dado el estado financiero del contrato que se plasma en el siguiente cuadro*:

	CONTRATADO	PAGOS	% EJECUCIÓN
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 16.824.977		
VALOR ADICIONADO:	$0		
VALOR ACTUAL CONTRATO	$ 16.824.977		
VALOR A PAGAR SOPORTADO EN ESTE INFORME		$ 3.022.451	17. 96%
VALOR TOTAL EJECUTADO		$ 3.022.451	17. 96%
SALDO POR EJECUTAR		$ 13.802.526	82.04%

***El suscrito supervisor del contrato avala el pago de este corte o cuenta del 05 de julio al 04 de agosto del 2024 por la suma de TRES MILLONES VEINTIDÓS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE 3.022.451)

Verificación pago aportes sistema integral de seguridad social y parafiscales

Instrucción: Marcar con una equis (X)

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de los aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión y ARL): SI___X___ NO_____

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes al ICBF: SI_____ NO: _____ NO APLICA____X___

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes a Cajas de Compensación Familiar: SI_____ NO: _____ NO APLICA__X_____

Soporte de la verificación: Planilla ___X___ Certificación expedida por _____
Representante legal o revisor fiscal

Se verificó para el periodo de tiempo al que corresponde el presente informe la correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.

Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los (estudios previos del contrato, invitación pública o pliego de condiciones), para el efecto se presenta un el siguiente informe sobre el estado de cada uno de ellos:

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	ESTADO	ACCIONES
Expedición de normas o lineamientos que cambien las condiciones pactadas en el contrato	SIN MATERIALIZAR	NO APLICA
Factores de salud que generen incapacidad médica por un tiempo mayor a 5 días calendario consecutivas	SIN MATERIALIZAR	NO APLICA
Daños en los equipos asignados para el desarrollo de sus funciones	SIN MATERIALIZAR	NO APLICA
Perdida de información, documentos o expedientes entregados	SIN MATERIALIZAR	NO APLICA
Riesgo por contagio o síntomas de gripe relacionados con el Covid-19	SIN MATERIALIZAR	NO APLICA

ALCALDÍA DE FUNZA	**INFORME DE SUPERVISION** **11-FR-83**

Estado de las garantías

DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	VIGENTE HASTA			VIGENT	
	DIA	MES	AÑO	SI	NO
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A



IVONNE PAOLA SALAMANCA
SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL
SUPERVISOR

ELABORÓ	APROBÓ
 YURY MASHIEL RAMOS PROFESIONAL UNIVERSITARIO	 IVONNE PAOLA SALAMANCA SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL

*Los aquí firmantes manifestamos que hemos leído y revisado toda la información que obra en este documento, el cual se encuentra ajustado a la Ley.